**附 件：**

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 经 办 人 |  | 手 机 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 电子邮件 |  |
| 参会代表详细资料 | 姓 名 | 性别 | 职 务 | 办公电话 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 会议费 | 会议费3800元/人。食宿统一安排，费用自理 |
| 费用总计 | ￥： 元 （大写： ） |
| 预留房型 | □标间单住 □双人标间 □标间拼住 □无需安排 |
| 重点想了解的内容 |  |

注：请逐项填写后将回执发送至商业保理专委会秘书处官邮cfec@cfec.org.cn

联系人:商业保理专委会秘书处 电 话：010-64515241、64515363